MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET									SERIAL NO. APPLICANT(S)				FILING DATE		
CLAIMS															
	AS FILED		AMENDMENT		AMENDMENT		ł				-				
1	END_	DEP /	IND	DEP	MD	DEP	İ	51	IND	DEP	IND	DEP	DND	DEP	
2							1	52							
3							1	53						_	
4]	54							
5		1]	55							
6		/			-		Į	56		•					
7	/						[57				<u> </u>			
8				<u> </u>				58		· · · ·					
9	-/					 	1.	59							
10_	 			-		 	1 .	60							
11 12	 				-		1	61 62				 	-		
13	1						1	63	-						
14		1					1	64							
15		- N					1	65							
16		1					}	66							
17							!	67							
18		/_					ļ	68							
19								69							
20							ļ	70							
21		/					ł	71							
22		/			-		ł	72							
23							ł	73 74				 			
24 25							1	75							
26	/						1	76							
27	/						1	77							
28							1	78							
29							Ì	79			- ;				
30							1	80							
31	<i></i>						1	81							
32	/					ļ	ļ	82							
33	 			 		-	l .	83			ļ	 			
34	 	•		 		}	ł	84				 	-	_	
35	Η					 	ł	85 86						*	
36 37							1	87							
38			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				1	88				<u> </u>			
39						T	1	89							
40]	90							
41]	91							
42]	92							
43						ļ	ł	93							
44		ŧ				<u> </u>	1	94			ļ				
45		· 					ł	95				 			
46						 	ł	96							
47							i	97			 -	 			
48				 			1	98 99					-		
49 50							1	100							
		.,					1					•		•	
TOTAL IND. TOTAL		<u>'_</u>		<u> </u>		[TOTAL IND.		↓		<u>¹_</u> ↓	<u> </u>		
DEP. TOTAL		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		V			1	DEP.		zhanadania e			_	 7	
CLAIMS					l		I	CLAMS			Ī				